

УТВЕРЖДЕНА

Приказом Председателя
РГУ «Комитет медицинского и
фармацевтического контроля
Министерства Здравоохранения
Республики Казахстан»
от «28» 12 2022 г.
№ N059289

Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата (Листок-вкладыш)

Торговое наименование

ЦЕРВИКОН-ДИМ

Международное непатентованное название

Дииндолилметан

Лекарственная форма, дозировка

Суппозитории вагинальные, 100 мг

Фармакотерапевтическая группа

Фармакотерапевтическая группа: Антинеопластические и иммуномодулирующие препараты. Антинеопластические препараты. Антинеопластические препараты другие.

Код АТХ: L01XX

Показания к применению

Препарат применяется для лечения дисплазии (цервикальной интраэпителиальной неоплазии) шейки матки (независимо от результатов выявления папилломавирусной инфекции методом ПЦР).

Перечень сведений, необходимых до начала применения

Противопоказания

– Индивидуальная непереносимость любого из компонентов препарата.

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

- Период беременности и грудного вскармливания.
- Детский возраст до 18 лет.
- Инфекции мочеполовой системы в фазе активного воспаления, за исключением папилломавирусной инфекции.
- В период терапии препаратом ЦЕРВИКОН-ДИМ противопоказано использование с целью контрацепции комбинированного лекарственного препарата этинилэстрадиол+этоногестрел в лекарственной форме кольца вагинальные (НоваРинг®).

Необходимые меры предосторожности при применении

Непосредственно перед введением необходимо тщательно вымыть руки. Суппозиторий вводят глубоко во влагалище в положении лежа. После введения рекомендуется пользование гигиенической прокладкой.

Взаимодействия с другими лекарственными препаратами

Не изучалось. Маловероятно взаимодействие с лекарственными средствами системного применения в связи с тем, что препарат практически не всасывается в системный кровоток. Препарат не следует применять одновременно с местными препаратами для интравагинального применения, содержащими в своем составе антисептики-окислители (перманганат калия, йод, перекись водорода). При одновременном применении препарата ЦЕРВИКОН-ДИМ с вагинальным кольцом НоваРинг® возможно повреждение кольца (разрыв).

Специальные предупреждения

Перед назначением препарата ЦЕРВИКОН-ДИМ следует убедиться в отсутствии у пациентки инфекций мочеполовой системы в фазе активного воспаления (за исключением папилломавирусной инфекции). Препарат не следует применять во время менструации, лечение целесообразно начинать/возобновлять после менструации. Во время лечения рекомендуется пользоваться средствами контрацепции.

Возможно снижение эффективности латексных средств контрацепции, например, презервативов или диафрагмы, и по этой причине не следует применять препарат одновременно с использованием латексного презерватива или латексной диафрагмы.

В связи с тем, что папилломавирусная инфекция считается главным фактором патогенеза цервикальной интраэпителиальной неоплазии, в период лечения препаратом ЦЕРВИКОН-ДИМ с целью предупреждения инфицирования папилломавирусом рекомендуется воздерживаться от половых контактов либо при каждом половом контакте использовать

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

мужские презервативы (независимо от того, используются ли иные методы контрацепции).

Применение в педиатрии

Детям до 18 лет противопоказан.

Во время беременности и лактации

Противопоказано применение препарата при беременности и в период грудного вскармливания. Женщины с детородным потенциалом должны использовать средства контрацепции.

Особенности влияния лекарственного препарата на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами

Препарат ЦЕРВИКОН-ДИМ не оказывает влияние на способность управлять транспортными средствами и механизмами.

Рекомендации по применению

Режим дозирования

Препарат вводится во влагалище по 1 суппозиторию 100 мг 2 раза в сутки (утром и вечером) на протяжении 3-6 месяцев.

Рекомендации по способу введения препарата:

Непосредственно перед введением необходимо тщательно вымыть руки. Суппозиторий вводят глубоко во влагалище в положении лежа. После введения рекомендуется пользование гигиенической прокладкой.

Метод и путь введения

Интравагинально.

Частота применения с указанием времени приема

Препарат вводится во влагалище 2 раза в сутки (утром и вечером) по 1 суппозиторию.

Длительность лечения

Длительность курса лечения 3-6 месяцев. Продолжительность лечения определяется динамикой клинико-лабораторных показателей.

Меры, которые необходимо принять в случае передозировки

Симптомы передозировки неизвестны.

Рекомендации по обращению за консультацией к медицинскому работнику для разъяснения способа применения лекарственного препарата

Если у вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу.

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Описание нежелательных реакций, которые проявляются при стандартном применении ЛП и меры, которые следует принять в этом случае

Часто:

- бессимптомная бактериурия¹;
- тромбоцитопения;
- крапивница;
- зуд аллергический;
- вульвовагинальный дискомфорт;
- ощущение жжения в области половых органов;
- вульвовагинальный зуд;
- вагинальные выделения;
- повышение уровня аспаратаминотрансферазы;
- повышение уровня аланинаминотрансферазы;
- повышение скорости оседания эритроцитов;
- присутствие лейкоцитов в моче;
- присутствие белка в моче;
- повышение уровня кетоновых тел в крови.

Нечасто:

- бактериальный вагиноз¹;
- диарея;
- сухость в вульвовагинальной области;
- задержка менструации;
- отек женских наружных половых органов*;
- вульвовагинальная эритема*;
- повышение артериального давления;
- снижение уровня креатинина в крови;
- отклонение от нормы результатов мазка из влагалища (лейкоцитоз в мазке шейки матки).

Примечание: ¹ – данные нежелательные реакции не были связаны с наличием каких-либо соответствующих клинических проявлений.

Нежелательные реакции, зарегистрированные в период пострегистрационного применения, связь которых с применением препарата расценивалась как возможная, отмечены знаком «*».

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

При возникновении нежелательных лекарственных реакций обращаться к медицинскому работнику, фармацевтическому работнику или напрямую в информационную базу данных по нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов РГП на ПХВ «Национальный Центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан <http://www.ndda.kz>

Дополнительные сведения

Состав лекарственного препарата

Один суппозиторий содержит:

активное вещество - дииндолилметан 100 мг;

вспомогательные вещества: жир твердый (Witepsol H15), кросповидон (Kollidon CL), краситель кармин красный (E 120).

Описание внешнего вида, запаха, вкуса

Суппозитории торпедовидной формы, от светло-розового до желтовато-розового цвета.

Допускается неоднородность окраски в виде мраморности. На срезе должны отсутствовать вкрапления, допускается наличие воздушного стержня или воронкообразного углубления.

Форма выпуска и упаковка

По 5 суппозиторияев в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной.

По 5 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению на казахском и русском языках помещают в пачку из картона.

Срок хранения

2 года.

Не применять по истечению срока годности!

Условия хранения

Хранить в защищенном от света месте при температуре от 2 °С до 8 °С.

Хранить в недоступном для детей месте!

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Условия отпуска из аптек

По рецепту.

Сведения о производителе

ООО «Альтфарм»,
142073, Россия, Московская обл., г. Домодедово,
д. Судаково, территория вл. Лесное, стр. 10б.
Тел.: +7 (495) 234-46-40

Держатель регистрационного удостоверения

ООО «Ацино Рус»,
129110, Россия, г. Москва, проспект Олимпийский, дом 16, строение 5,
этаж 5, помещение I
Телефон: +7 (495) 502-92-47

Наименование, адрес и контактные данные (телефон, электронная почта) организации на территории Республики Казахстан, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств от потребителей и ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственного средства

ТОО «ИнтерФармасьютикал»,
483110, Республика Казахстан, г. Каскелен, ул. Бокина, д. 58
тел.: +7 (775) 439-20-61, +7 (495) 799-21-86
e-mail: adversereaction@drugsafety.ru

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

«Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Медициналық және
фармацевтикалық бақылау
комитеті»
РММ төрағасының
2022 ж. «28» 12
№ N059289 бұйрығымен
БЕКІТІЛГЕН

**Дәрілік препаратты медициналық қолдану
жөніндегі нұсқаулық (Қосымша-парақ)**

Саудалық атауы
ЦЕРВИКОН-ДИМ

Халықаралық патенттелмеген атауы
Дииндолилметан

Дәрілік түрі, дозалануы
Қынаптық суппозиторийлер, 100 мг

Фармакотерапиялық тобы

Фармакотерапиялық тобы: Антинеопластикалық және
иммуномодуляциялайтын препараттар. Антинеопластикалық препараттар.
Басқа антинеопластикалық препараттар.
АТХ коды: L01XX

Қолданылуы

Препарат жатыр мойнының дисплазиясын (цервикальді интраэпителиальді
неоплазияны) емдеу (ПТР әдісімен папилломавирустық инфекцияны
анықтау нәтижелеріне қарамастан) үшін қолданылады.

Қолдануды бастағанға дейін қажетті мәліметтер тізбесі
Қолдануға болмайтын жағдайлар

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или
уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения
Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном
документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

- Препараттың кез-келген компонентіне жеке көтере алмаушылық.
- Жүктілік және бала емізу кезеңі.
- 18 жасқа дейінгі балалар.
- Папилломавирустық инфекциядан басқа, белсенді қабыну фазасындағы несеп-жыныс жүйесінің инфекциясы.
- ЦЕРВИКОН-ДИМ препаратымен емдеу кезеңінде контрацепция мақсатында қынаптық сақиналар (НоваРинг®) дәрілік түріндегі этинилэстрадиол+этоногестрел біріктірілген дәрілік препаратын қолдануға болмайды.

Қолдану кезіндегі қажетті сақтық шаралары

Тікелей енгізер алдында қолды мұқият жуу қажет. Суппозиторийді жатқан қалпында қынапқа терең енгізеді. Енгізгеннен кейін гигиеналық төсемді пайдалану ұсынылады.

Басқа дәрілік препараттармен өзара әрекеттесуі

Зерттелген жоқ. Препараттың жүйелі қан ағымына іс жүзінде сіңбеуіне байланысты жүйелі қолданылатын дәрілік заттармен өзара әрекеттесуі екіталай. Препаратты құрамында антисептик-тотықтырғыштар (калий перманганаты, йод, сутегі асқын тотығы) бар қынапшілікті қолдануға арналған жергілікті препараттармен бір мезгілде қолдануға болмайды. ЦЕРВИКОН-ДИМ препаратын НоваРинг® қынаптық сақинасымен бір мезгілде қолданғанда сақинаның зақымдануы (жыртылуы) мүмкін.

Арнайы сақтандырулар

ЦЕРВИКОН-ДИМ препаратын тағайындар алдында пациентте белсенді қабыну фазасында (папилломавирустық инфекциядан басқа) несеп-жыныс жүйесі инфекцияларының жоқтығына көз жеткізу керек. Препаратты етеккір кезінде қолдануға болмайды, емдеуді етеккірден кейін бастаған/жалғастырған жөн. Емдеу кезінде контрацепция құралдарын пайдалану ұсынылады.

Латексті контрацепция құралдарының, мысалы, мүшеқаптардың немесе диафрагманың тиімділігі төмендеуі мүмкін, сондықтан препаратты латексті мүшеқапты немесе латексті диафрагманы қолданғанда бір мезгілде қолдануға болмайды.

Папилломавирустық инфекция цервикальді интраэпителиальді неоплазия патогенезінің басты факторы болып саналатынына байланысты, ЦЕРВИКОН-ДИМ препаратымен емдеу кезеңінде папилломавирусты жұқтыруды алдын алу мақсатында жыныстық қатынастан бас тарту немесе әрбір жыныстық қатынас кезінде ерлер қолданатын мүшеқаптарды

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

(контрацепцияның басқа әдістері қолданылатынына қарамастан) пайдалану ұсынылады.

Педиатрияда қолданылуы

18 жасқа дейінгі балаларға қарсы көрсетілімді.

Жүктілік және лактация кезінде

Препаратты жүктілік кезінде және бала емізу кезінде қолдануға болмайды. Бала туу әлеуеті сақталған әйелдер контрацепция құралдарын пайдалануы тиіс.

Дәрілік препараттың көлік құралын немесе қауіптілігі зор механизмдерді басқару қабілетіне әсер ету ерекшеліктері

ЦЕРВИКОН-ДИМ препараты көлік құралдары мен механизмдерді басқару қабілетіне әсер етпейді.

Қолдану жөніндегі ұсынымдар

Дозалау режимі

Препарат 100 мг 1 суппозиторийден тәулігіне 2 рет (таңертең және кешке) 3-6 ай бойы қынапқа енгізіледі.

Препаратты енгізу әдісі жөніндегі ұсынымдар:

Тікелей енгізер алдында қолды мұқият жуу қажет. Суппозиторийді жатқан қалыпта қынапқа терең енгізеді. Енгізгеннен кейін гигиеналық төсемді пайдалану ұсынылады.

Енгізу әдісі мен жолы

Қынап ішіне.

Қабылдау уақыты көрсетілген қолдану жиілігі

Препарат тәулігіне 2 рет (таңертең және кешке) 1 суппозиторийден қынапқа енгізіледі.

Емдеу ұзақтығы

Емдеу курсының ұзақтығы 3-6 ай. Емдеу ұзақтығы клиникалық-зертханалық көрсеткіштердің динамикасымен анықталады.

Артық дозалану жағдайында қабылдануы қажет шаралар

Артық дозалану симптомдары белгісіз.

Дәрілік препаратты қолдану тәсілін түсіндіру үшін медицина қызметкерінің кеңесіне жүгіну жөніндегі ұсынымдар

Егер сізде қосымша сұрақтар туындаса, емдеуші дәрігерге қаралыңыз.

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

ДП стандартты қолдану кезінде пайда болатын жағымсыз реакциялардың сипаттамасы және бұл жағдайда қабылдануы тиіс шаралар

Жиі:

- симптомсыз бактериурия¹;
- тромбоцитопения;
- есекжем;
- аллергиялық қышыну;
- вульвоқынапты жайсыздық;
- жыныс мүшелері аймағында күйдірі ашыту сезімі;
- вульвоқынапты қышыну;
- қынаптық бөлінділер;
- аспаратаминотрансфераза деңгейінің жоғарылауы;
- аланинаминотрансфераза деңгейінің жоғарылауы;
- эритроциттердің шөгу жылдамдығының артуы;
- несепте лейкоциттердің болуы;
- несепте ақуыздың болуы;
- қандағы кетонды денелер деңгейінің жоғарылауы.

Жиі емес:

- бактериялық вагиноз¹;
- диарея;
- вульвоқынапты аймақтың құрғауы;
- етеккірдің кідіруі;
- әйелдің сыртқы жыныс мүшелерінің ісінуі*;
- вульвоқынапты эритема*;
- артериялық қысымның жоғарылауы;
- қандағы креатинин деңгейінің төмендеуі;
- қынаптан алынған жағынды нәтижелерінің қалыптан ауытқуы (жатыр мойнының жағындысындағы лейкоцитоз).

Ескертпе: ¹ - бұл жағымсыз реакциялар қандай да бір тиісті клиникалық көріністеулердің болуымен байланысты болған жоқ.

Тіркеуден кейінгі қолдану кезеңінде тіркелген, препаратты қолданумен байланысы мүмкін ретінде бағаланған жағымсыз реакциялар «*» белгісімен белгіленген.

Жағымсыз дәрілік реакциялар туындаған кезде медицина қызметкеріне, фармацевтика қызметкеріне немесе дәрілік

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

препараттардың тиімсіздігі туралы хабарламаларды қоса алғанда, дәрілік препараттарға жағымсыз реакциялар (әсерлер) бойынша тікелей ақпараттық деректер базасына хабарласу қажет

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы» ШЖҚ РМК

<http://www.ndda.kz>

Қосымша мәліметтер

Дәрілік препараттың құрамы

Бір суппозиторийдің құрамында:

белсенді зат - дииндолилметан 100 мг;

қосымша заттар: қатты май (Witepsol H15), кросповидон (Kollidon CL), кармин қызыл бояғышы (E 120).

Сыртқы түрінің, иісінің, дәмінің сипаттамасы

Ашық қызғылт түстен сарғыш қызғылт түске дейінгі, торпеда тәрізді суппозиторийлер.

Бояудың мәрмәр түрінде біркелкі болмауына жол беріледі. Кесіндісінде дақтар болмауы керек, ауа өзегінің немесе шұңқыр тәрізді ойықтың болуына жол беріледі.

Шығарылу түрі және қаптамасы

5 суппозиторийден поливинилхлоридті үлбірден жасалған пішінді ұяшықты қаптамада.

5 пішінді ұяшықты қаптамадан қолдану жөніндегі қазақ және орыс тілдеріндегі нұсқаулықпен бірге картон қорапшаға салынған.

Сақтау мерзімі

2 жыл.

Жарамдылық мерзімі өткеннен кейін қолдануға болмайды!

Сақтау шарттары

Жарықтан қорғалған жерде 2 °С-ден 8 °С-ге дейінгі температурада сақтау керек.

Балалардың қолы жетпейтін жерде сақтау керек!

Дәріханалардан босатылу шарттары

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Рецепт арқылы.

Өндіруші туралы мәліметтер

«Альтфарм» ЖШҚ,
142073, Ресей, Мәскеу обл., Домодедово қ-сы,
Судаково а., Орман иел. аумағы, 10б кұр.
Тел.: +7 (495) 234-46-40

Тіркеу куәлігінің ұстаушысы

«Ацино Рус» ЖШҚ,
129110, Ресей, Мәскеу қ-сы, Олимпийский даңғылы, 16 үй, 5 кұрылыс, 5
қабат, I орынжай
Телефон: +7 (495) 502-92-47

Қазақстан Республикасының аумағында тұтынушылардан дәрілік заттардың сапасы жөнінде шағымдарды (ұсыныстарды) қабылдайтын және дәрілік заттың тіркеуден кейінгі қауіпсіздігін қадағалауға жауапты ұйымның атауы, мекенжайы және байланыс деректері (телефон, электрондық пошта)

«ИнтерФармасьютикал» ЖШС,
483110, Қазақстан Республикасы, Қаскелең қ-сы, Бокин к., 58 үй
тел.: +7 (775) 439-20-61, +7 (495) 799-21-86
e-mail: adversereaction@drugsafety.ru

Шешімі: N059289

Шешім тіркелген күні: 28.12.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):
Кашкымбаева Л. Р.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

Решение: N059289

Дата решения: 28.12.2022

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе